

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 548

del 03.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Eros Pilia
PDTD/2024/530

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 03.04.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu
SI NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2024/1637 del 18/03/2024, con la quale il responsabile della S.S.D. Terapia Intensiva Post Operatoria ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Eros Pilia;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Chirurgico;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Eros Pilia all'evento formativo dal titolo: "Paracadute per le vie aeree difficili e per lo pneumotorace", che si terrà a Nuoro dal 05/04/2024 al 06/04/2024, per una spesa complessiva presunta di € 530,00 (cinquecentotrenta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 548 del 03.04.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'Aggiornamento Obbligatorio - Dipartimento Chirurgico – Fondo di Struttura 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Eros Pilia a all'evento formativo dal titolo: "Paracadute per le vie aeree difficili e per lo pneumotorace", che si terrà a Nuoro dal 05/04/2024 al 06/04/2024;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 530,00 (cinquecentotrenta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'Aggiornamento Obbligatorio - Dipartimento Chirurgico – Fondo di Struttura 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

ARNAS G. BROTZU

NP/2024/1637

del 18/03/2024 ore 13,38

Mittente SSD TIPO Trapianti

Assegnatario SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede



LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

EROS FILIA

Struttura di appartenenza

ARNAS BROTZU

Dipartimento

SSD TIPO - CHIRURGICO

Telefono /cellulare + _____

e-mail _____

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Data (gg/mm/aaaa) 11/03/2024

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile) _____

2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: _____

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità _____

Fondo:

- fondo di struttura
- fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)
- fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) _____

ARNAS G. BROTZU

Data (gg/mm/aaaa): 11/03/2024

Firma e Timbro

Il Direttore di Struttura **ARN**

Firma e Timbro (leggibile) **DIPAF**

Il Direttore di Dipartimento **DIRET**

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.539525-539421-539331
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. BROTZU
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: IL PARACADUTE - PER LE VIE AEREE DIFFICILI E PER LO PNEUMOTORACE
10T CON FBS, CRICOTIROTOMIA, DRENAGGIO TORACICO
Sede: _____

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>05/04/2024</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>06/04/2024</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>15</u>
Tipologia evento			
Corso	<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
	Seminario	frequenza in altra struttura	
Organizzatore: <u>SIMANNI - CENTRO SIMULAZIONE MEDICA NHORO</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 19,5

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No

*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Preventivo di spesa

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 390,00
• Vitto:	€ 30,00
• Pernottamento:	€ 80,00
• Viaggio:	€ 30,00
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ /
Totale spesa presunta	€ 530

*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data 21.03.21

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione





Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

Fuori sede

Pagina 4 di 4

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente EROS PULIA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu EROS PULIA

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Titolo: SIL PARACADUTE - PER LE VIE AEREE DIFFICILI E PER LO PNEUMOTORACE IOT CON FRS, CRITOTIROTOMIA, DRENAGGIO TORACICO

Sede: CENTRO SIMULAZIONE MEDICA SIMANNU - NUORO

Data: da (gg/mm/aaaa) 05/04/2024 a (gg/mm/aaaa) 06/04/2024

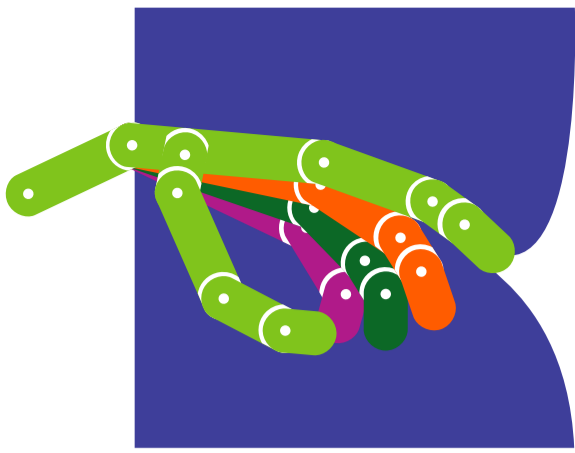
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data: 21.03.24

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione



SIMANNU[®]

CENTRO SIMULAZIONE MEDICA NUORO

IL PARACADUTE

PER LE VIE AEREE DIFFICILI
E PER LO PNEUMOTORACE:

IOT CON FBS, CRICOTIROTOMIA, DRENAGGIO TORACICO



DESTINATARI

Dirigenti Medici e Medici specializzandi con interesse alla gestione delle vie aeree secondo la best practice.

Infermieri operanti nell'ambito dell'Emergenza - Urgenza.

In questa nuova edizione Medici e Infermieri lavoreranno in Team

OBIETTIVI SPECIFICI

È nota a tutti la similitudine tra mondo aeronautico e quello anestesilogico, le check list dell'anestesia derivano dal mondo dell'aviazione.

Così come i piloti in caso di grave avaria hanno la possibilità di salvarsi grazie all'espulsione del sedile con apertura del paracadute, allo stesso modo con questo corso vengono fornite ai partecipanti le competenze per attivare il "paracadute" delle vie aeree difficili e dello pneumotorace:

IOT con Fibrobroncosopia in elezione e in emergenza, cricotirotomia, drenaggio toracico con kit Unico con il preciso scopo di garantire maggiore sicurezza per il paziente e serenità all'operatore.

DESCRIZIONE DEL CORSO - METODOLOGIA FORMATIVA

Il corso alterna momenti teorici a molta attività pratica, che, sempre con la presenza di un tutor, si svolgerà nelle stazioni di skill, allestite con presidi e tasks trainer specifici.

Sono previsti poi scenari di simulazione, dove il discente metterà in pratica quanto acquisito nelle stazioni didattiche.

ARGOMENTI TRATTATI DURANTE IL CORSO:

- Intubazione difficile prevista oro/naso tracheale con FBS (Fibro Bronco Scopio)
- Intubazione difficile non prevista con Fast Track e FBS
- Intubazione difficile nella gravida
- Cricotirotomia chirurgica - FONA (Front of Neck Access)
- Drenaggio toracico con kit UNICO
- Concetti di buone pratiche dedicate al lavoro di team.

NUMERO DI PARTECIPANTI:

8 Medici

4 Infermieri

ACCREDITAMENTO ECM:

19,5 Crediti (in attesa di conferma)

COSTI:

Medici Euro 390 + IVA se dovuta

Infermieri Euro 330 + IVA se dovuta

N.B. in caso di copertura del costo direttamente da parte del proprio Ente di appartenenza, il costo si intende esente IVA.

Pagamento con bonifico bancario intestato a:

A.I.L.U.N. - IBAN: IT0600101517300000070490921

NB: La quota comprende materiale didattico e ligh lunch

ISCRIZIONI:

www.simannu.it (sezione corsi) fino al 14 febbraio 2024.

Il corso verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

In caso di iscrizioni in esubero rispetto al numero massimo, gli interessati saranno contattati per programmare ulteriori edizioni.



20-21 FEBBRAIO 2024

20 febbraio dalle ore 14 alle ore 19

21 febbraio dalle ore 8 alle ore 18



Sede del corso
SIMANNU-AILUN

Via Paoli 2 - 08100 Nuoro (ingresso piazzale per parcheggi da Via Funtana Buddia)

Per Informazioni : Segreteria 0784226200 - Amministrazione 0784226215 - mail: info@simannu.it